

2026-2027

INSCRIPTION À LA DÉMARCHE D'INITIATION À LA VIE CHRÉTIENNE

Nom et Prénom: _____

Adresse: _____

_____ Code postal : _____

Téléphone:(_____) _____ Courriel: _____

Date de naissance: _____ Allergies alimentaires ou autres: _____

Baptisé le : _____ À : _____

Certificat de baptême : Registre _____ En mains: _____

Enseignement religieux catholique suivi à quelle école et quelles années :

Première communion : _____
Endroit Date

Nom et prénom du père : _____

Nom et prénom de la mère (nom de fille) : _____

Selon la disponibilité des catéchètes et le nombre de jeunes:

Jeunes 7 – 10 ans : vendredi soir _____ samedi matin _____ ou suivi par courriel _____

Jeunes 11 – 13 ans : samedi matin _____ ou suivi par courriel _____

Adolescents 14 et + : samedi PM : _____

Désirez-vous que l'on vous téléphone avant chaque rencontre? OUI _____ NON _____

Frais : 15\$/ enfant. Montant d'argent exact **ou** chèque à l'ordre de :

Notre-Dame de l'Alliance, Cté La Visitation-de-la-Sainte-Vierge

Signature des parents

Date

Tél.: 819-377-1212

Fax :819-377-1212

presbyterepl@gmail.com